

| | | | | | |
|------|-----------------------------|------------------------------------|--|-----|------|
| 申込区分 | <input type="checkbox"/> 個人 | 5名以上から団体 | | 団体名 | ふりがな |
| | | <input type="checkbox"/> 団体 (人数 名) | | | |

※団体メンバーは別紙にご記入の上一緒に提出してください

ご確認のうえチェックをお願いします

私はボランティア募集の要項を理解し、注意事項等を遵守すること及び個人情報の取り扱いについて同意の上ボランティア参加に申し込みます。

申込者(代表者) 団体申込みの場合は代表者の情報を記入して下さい

| | | | | | | | |
|-------------|-----------------|-----|-------|-------------|----------------|------|---|
| 氏名 (代表者) | ふりがな | | 性別 | 所属(企業名・学校名) | | | |
| | | | 男 ・ 女 | | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | | | |
| | 長野県 (中信地区在住の方) | | | | | | |
| 生年月日(西暦) | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 大会当日 満 歳 | | |
| 日中 連絡先 | 電話番号 | () | - | 緊急 連絡先 | 氏名 | ふりがな | |
| | 携帯電話 | () | - | | 電話番号 | () | - |
| | FAX | () | - | | 携帯電話 | () | - |
| | E-mail | | | 外国語対応 | 不可 ・ 可 () (語) | | |
| 参加について | 初めて参加 ・ 前回も参加 → | | | 前回の活動内容 | | | |

希望する活動内容 希望する活動内容に○を記入して下さい。

| 団体 | 個人 | 配置場所により活動時間は異なります。定員調整にて希望活動内容にそえない場合がございます。 | | | |
|----|----|--|------|----------------|--|
| | | ① コース沿道整理 (コース上) ※満15歳以上(高校生以上) | 希望地域 | ご希望があればご記入ください | |
| | | ② 給水所係 (コース上) ※団体(5名以上)の申し込みにて可 | | | |
| | | ③ スタート会場係 (松本市総合体育館周辺) 【午前6:00~午前9:30予定】 | | | |
| | | ④ フィニッシュ会場係 (信州スカイパーク陸上競技場周辺) 【午前8:00~午後4:00予定】 | | | |
| | | ⑤ AED自転車救護係 (コース上) 【午前7:00~午後3:00予定】 ※普通救命講習受講済の方を若干名募集 | | | |
| | | ⑥ 上記の、どの活動でもよい | | | |

ボランティア説明会参加希望日時 下記日程のいずれかの時間にチェックをしてください。
※団体の場合は代表者、個人の場合は本人が必ず出席してください。

| | | |
|----------------------------------|-----------------|---|
| 説明会 参加希望日時 (場所: 松本市総合体育館内) | ① 2018年8月23日(木) | <input type="checkbox"/> 15:00~16:30 |
| | ② 2018年8月24日(金) | <input type="checkbox"/> 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 19:00~20:30 |
| | ③ 2018年8月25日(土) | <input type="checkbox"/> 10:00~11:30 |
| | ④ 2018年9月 2日(日) | <input type="checkbox"/> 10:00~11:30 |

新聞等への個人・団体名の掲載

| | |
|--|--|
| 新聞、大会プログラム等の冊子に、お名前・団体名等を掲載してもよろしいでしょうか。 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |
|--|--|

- ◆未成年の方は必ず保護者の同意を得てからお申し込みください。
- ◆活動に参加するための交通手段、経路の確認は各自で行ってください。
- ◆事前説明会、ボランティア活動中の映像・写真などの新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。
- ◆ご応募いただいた参加申込書はお返しできませんので、各自控えとしてコピー等を保管して下さい。

| | | |
|-----|--|--|
| 申込先 | <p>松本マラソン実行委員会事務局 〒390-0801 長野県松本市美須々5-1 松本市総合体育館内 TEL/0263-32-3600 FAX/0263-32-3838 E-mail/matsumoto-marathon@shinmai.co.jp</p> | <p>本紙に必要な事項を記入後 FAX・郵送のいずれかで お送りください</p> |
|-----|--|--|